

Mława,

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam, że:
nazwisko i imię dziecka

PESELw roku szkolnym 2022/2023 będzie uczęszczał(a) do.....

..... w Mławie.
nazwa szkoły podstawowej

.....
Czytelny podpis rodzica
(opiekuna prawnego)